

SKRIPSI

EFEKTIVITAS PEMBERIAN AROMATERAPI LAVENDER DENGAN METODE UAP DAN METODE TISSU TERHADAP PENURUNAN SKALA NYERI PERSALINAN PRIMIGRAVIDA KALA 1 FASE AKTIF DI KLINIK WILAYAH KOTA MEDAN TAHUN 2020



EFRINA G. MANIK
(P07524416007)

**PRODI D-IV KEBIDANAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
TAHUN 2020**

SKRIPSI

EFEKTIVITAS PEMBERIAN AROMATERAPI LAVENDER DENGAN METODE UAP DAN METODE TISSU TERHADAP PENURUNAN SKALA NYERI PERSALINAN PRIMIGRAVIDA KALA 1 FASE AKTIF DI KLINIK WILAYAH KOTA MEDAN TAHUN 2020

**Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar
Sarjana Terapan Kebidanan**



EFRINA G. MANIK
(P07524416007)

**PRODI D-IV KEBIDANAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
TAHUN 2020**

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA : EFRINA G. MANIK
NIM : P07524416007
JUDUL : EFEKTIVITAS PEMBERIAN AROMATERAPI
LAVENDER DENGAN METODE UAP DAN METODE
TISSU TERHADAP PENURUNAN SKALA NYERI
PERSALINAN PRIMIGRAVIDA KALA I FASE AKTIF
DI KLINIK WILAYAH KOTA MEDAN TAHUN 2020

Skripsi Ini Disetujui Untuk Dipertahankan
Pada Ujian Seminar Proposal
Medan, 15 Mei 2020

Menyetujui
Pembimbing Utama


(Julietta Hutabarat, SST, M.Keb)
NIP: 196707201989032002

Pembimbing Pendamping


(Suswati, SST, M.Kes)
NIP : 196505011988032001

MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN



BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb
NIP. 196609101994032001

LEMBAR PENGESAHAN

Skripsi ini diajukan oleh
Nama Mahasiswa
NIM
Program Studi/Jurusan
Judul Skripsi

: Efrina G. Manik
: P07524416007
: D-IV Kebidanan Medan
: Efektivitas Pemberian Aromaterapi Lavender dengan Metode
Uap dan Metode Tisu terhadap Penurunan Skala Nyeri Persalinan
Primigravida Kala I Fase Aktif di Klinik Wilayah Kota Medan
Tahun 2020

Telah Berhasil Dipertahankan di Hadapan Penguji dan Diterima sebagai Bagian
Persyaratan yang Diperlukan untuk Memperoleh Gelar Sarjana Terapan Kebidanan Pada
Program Studi Diploma D-IV
Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan
Pada Tanggal 15 Mei 2020

DEWAN PENGUJI

1. Julieta Hutabarat, S.Psi, SST, M.Keb
2. Suswati, SST, M.Kes
3. dr. Kumalasari, M.Kes (Epid)



MENGETAHUI,
KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN


BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb
NIP. 196609101994032001

Efektivitas Pemberian Aromaterapi Lavender dengan Metode Uap dan Metode Tissue terhadap Penurunan Skala Nyeri Persalinan Primigravida Kala 1 Fase Aktif di Klinik Wilayah Kota Medan Tahun 2020

EFRINA G. MANIK

Poltekkes Kemenkes Medan
Prodi D-IV Kebidanan
Email: efrinamanik98@gmail.com

68 Halaman, 8 Tabel, 5 Gambar, 10 Lampiran

ABSTRAK

Salah satu faktor non medis yang paling dominan mempengaruhi terjadinya persalinan *sectio caesarea* ialah nyeri pada persalinan (Indrayani dan Moudy, 2016). Nyeri persalinan dapat diatasi dengan metode non farmakologi salah satunya adalah aromaterapi lavender (Karlina, Subandi, & Aris, 2014). Lavender memiliki dua kandungan utama yaitu *linalool* dan *linalyl acetate*, merupakan senyawa ester yang terbentuk melalui asam organik dan *alcohol* yang sangat berguna untuk menormalkan keadaan emosi serta dan juga memiliki khasiat sebagai penenang (Tarsikah dalam Susilarini, 2017). Penelitian ini bertujuan mengetahui efektivitas pemberian aromaterapi lavender dengan metode uap dan metode tissue terhadap penurunan skala nyeri persalinan primigravida kala 1 fase aktif di Klinik Kota Medan Tahun 2020. Jenis penelitian ini *Quasi Eksperimen* dengan desain *two group pretest-posttest* dan pengambilan sampel secara *purposive sampling*, sampel adalah ibu bersalin primigravida berjumlah 20 orang. Berdasarkan hasil uji *Paired Samples T-test* pada metode uap diperoleh nilai $P = 0,000 < \alpha (0,05)$, rerata skala nyeri ibu bersalin sebelum diberikan aromaterapi dengan metode uap sebesar 7,70 dan rerata skala nyeri sesudah diberikan aromaterapi dengan metode uap sebesar 3,60 dengan penurunan rerata skalanyeri sebelum dan sesudah sebesar 4,1. Sedangkan pada metode tissue diperoleh nilai $P = 0,001 < \alpha (0,05)$, rerata skala nyeri ibu bersalin sebelum diberikan aromaterapi dengan metode tissue sebesar 7,80 dan rerata skala nyeri sesudah diberikan aromaterapi dengan metode tissue sebesar 6,60 dengan penurunan rerata skalanyeri sebelum dan sesudah sebesar 1,2. Hasil Uji *Independen Samples T-Test* yang dilakukan pada kelompok dengan metode uap dan metode tissue diperoleh nilai $P = 0,012 (\alpha < 0,05)$ menyimpulkan bahwa secara statistik terdapat perbedaan hasil yang bermakna antara kedua metode sehingga pemberian aromaterapi lavender dengan metode uap lebih efektif terhadap penurunan skala nyeri persalinan primigravida kala 1 fase aktif. Diharapkan petugas kesehatan khususnya bidan di klinik bersalin agar mengaplikasikan aromaterapi lavender metode uap terhadap penurunan skala nyeri ibu bersalin kala 1 fase aktif.

Kata kunci : Aromaterapi lavender, penurunan nyeri persalinan

The Effectiveness of Lavender Aromatherapy Provision with the Steam and the Tissue Method on the Decrease of Primigravida Labor Pain Scale of First Active Phase at Clinics of Medan City Regional in 2020

Efrina G. Manik

**Medan Health Polytechnic of Ministry of Health
Extention Program of Applied Health Science in Midwifery
Email: efrinamanik98@gmail.com**

68 Pages, 8 Tables, 5 Pictures, 10 Attachments

Abstract

One of the non-medical factors that most dominantly affects the occurrence of delivery of sectio caesarean is pain during delivery. Labor pain can be treated with non-pharmacological methods, one of which is lavender aromatherapy. Lavender has two main ingredients, namely *linalool* and *linalyl acetate*, which are ester compounds formed through organic acids and alcohol which are very useful for normalizing emotional states and also have calming properties. This study aims to determine the effectiveness of giving lavender aromatherapy with the steam and tissue method to reduce the scale of the active phase 1 primigravida labor pain at Clinics of Medan City in 2020. This type of research was quasi experimental with a two group pretest-posttest design and purposive sampling method. The sample was 20 maternal primigravida mothers. Based on the results of the paired samples T-test on the steam method, the value of $P = 0.000 < \alpha (0.05)$ was obtained, the mean scale of maternal pain before being given aromatherapy with the steam method was 7.70 and the average pain scale after being given aromatherapy with the steam method was 3.60 with a decrease in the mean scale of the before and after series of 4.1. Whereas in the tissue method, the value of $P = 0.001 < \alpha (0.05)$ was obtained, the mean scale of maternal pain before being given aromatherapy with the tissue method was 7.80 and the average pain scale after being given aromatherapy with the tissue method was 6.60 with a decrease in the mean scale of pain before and after of 1,2. The results of the Independent Samples T-Test conducted in the group using the steam and tissue method obtained a value of $P = 0.012 (\alpha < 0.05)$. to decrease the scale of the primigravida labor pain scale during the first active phase. It is hoped that health workers, especially midwives in maternity clinics, should apply the lavender aromatherapy steam method to reduce the scale of maternal pain during the first active phase.

Key words: Lavender Aromatherapy, Reduction of Labor Pain



KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti ucapkan kehadiran Allah SWT atas berkat dan Rahmat-Nyalah yang selalu dilimpahkan sehingga peneliti dapat menyelesaikan skripsi ini. Adapun judul skripsi ini adalah “Efektifitas Pemberian Aromaterapi Lavender dengan Metode Uap dan Metode Tisu terhadap Penurunan Skala Nyeri Persalinan Primigravida Kala 1 Fase Aktif di Klinik Kota Medan 2020”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Sarjana Terapan Kebidanan pada Program Studi DIV Kebidanan Medan Poltekkes Kemenkes RI Medan.

Dalam penulisan ini, peneliti ingin menyampaikan terima kasih kepada semua pihak yang telah banyak memberikan bimbingan dan bantuan dalam menyelesaikan skripsi ini. Dengan segala kerendahan hati dan rasa hormat peneliti mengucapkan terimakasih kepada :

1. Dra. Ida Nurhayati, M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan.
2. Betty Mangkuji, SST, M.Keb selaku Ketua Jurusan Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan.
3. Yusniar Siregar, SST, M.Kes selaku Ketua ProdiJurusan D-IV Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan.
4. Julietta Hutabarat, S.Psi, SST, M.Keb selaku Pembimbing Utama yang telah meluangkan waktu dan kesempatan bagi penulis untuk berkonsultasi dan bersedia memberikan masukan, kritik, dan saran dalam menyelesaikan skripsi ini.

5. Suswati, SST, M.Kes selaku pembimbing pendamping yang telah memberikan bimbingan dan motivasi sehingga Skripsi ini dapat terselesaikan.
6. dr. Kumalasari, M.Kes (Epid) selaku dosen penguji yang telah meluangkan waktu dan kesempatan bagi penulis untuk memberi masukan, kritik, dan saran dalam menyelesaikan skripsi ini.
7. Teristimewa penulis ucapkan terima kasih kepada orangtua tercinta serta kakak-kakak saya dan seluruh keluarga tercinta yang telah memberikan dukungan, doa, moral, maupun materi serta kasih sayang.
8. Sahabat seperjuangan Gracela Sitompul, Julita Simamora, Maria Rosa, Selly Widya Alam, yang telah sama-sama mau berjuang dan semangat dalam menyelesaikan skripsi ini.
9. Teman satu bimbingan Sri Nirwana dan Lestari Hasibuan yang selalu memberikan dukungan dan semangat tanpa henti dalam menyelesaikan skripsi ini.

Akhir kata saya berharap Allah SWT berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah memberikan segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga tugas akhir ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Medan, Mei 2020

Efrina G. Manik

DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR.....	i
DAFTAR ISI.....	iii
DAFTAR TABEL	v
DAFTAR GAMBAR.....	vi
DAFTAR LAMPIRAN	vii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang Masalah	1
B. Rumusan Masalah.....	5
C. Tujuan Penelitian	5
1. Tujuan Umum	5
2. Tujuan Khusus	6
D. Manfaat Penelitian	6
1. Manfaat Teoritis	6
2. Manfaat Praktik.....	6
E. Keaslian Penelitian.....	7
BAB II TINJAUAN TEORI	
A. Uraian Teori	9
1. Konsep Persalinan	9
1) Defenisi Persalinan	9
2) Sebab-sebab Terjadinya Persalinan	9
3) Tanda-tanda Persalinan.....	11
4) Kala I Persalinan	12
2. Konsep Nyeri	14
1) Defenisi Nyeri.....	14
2) Nyeri Persalinan.....	14
3) Fisiologi Nyeri Persalinan.....	15
4) Penyebab Nyeri Persalinan	16
5) Hormon dalam Persalinan yang berhubungan dengan.....	18
6) Faktor-Faktor yang mempengaruhi Respon Nyeri	20
7) Manajemen Mengatasi Nyeri Persalinan	24
8) Pengukuran Intensitas Nyeri	25
3. Konsep Aromaterapi	28
1) Defenisi Aromaterapi	28
2) Jenis-Jenis Aromaterapi.....	28
3) Kandungan Aromaterapi Lavender	29
4) Farmakologi Aromaterapi Lavender	30
5) Metode dalam Aromaterapi	30
B. Kerangka Teori	33
C. Kerangka Konsep.....	34
D. Hipotesa	34

BAB III METODE PENELITIAN

A. Jenis Dan Desain Penelitian.....	35
B. Populasi Dan Sampel Penelitian	35
1. Populasi	35
2. Sampel	36
C. Lokasi Dan Waktu Penelitian	36
1. Lokasi Penelitian.....	36
2. Waktu Penelitian.....	37
D. Definisi Operasional	38
E. Jenis Dan Cara Pengumpulan Data.....	39
1. JenisData	39
1) Data Primer	39
2) Data Sekunder.....	39
2. Teknik Pengumpulan Data.....	39
F. Alat Ukur/ Instrumen Dan Bahan Penelitian	41
G. Prosedur Penelitian	42
H. Pengolahan Dan Analisis Data.....	43
1. Pengolahan Data	43
2. Analisis Data.....	44
1) Analisis Univariante	44
2) Analisis Bivariate.....	44
I. Etika Penelitian	45

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN

A. Hasil Penelitian	48
B. Pembahasan.....	51

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan	56
B. Saran	57

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Peneliti	7
Tabel 2.2 Observasi Prilaku	27
Tabel 3.1 Jenis dan Desain Penelitian	34
Tabel 3.2 Waktu Penelitian	36
Tabel 3.3 Defenisi Operasional.....	37
Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi Skala Nyeri Sebelum dan Sesudah Pemberian Aromaterapi Lavender di Klinik Kota Medan.....	48
Tabel 4.2 Skala Nyeri Sebelum dan Sesudah Pemberian Aromaterapi Lavender pada Kelompok Metode Uap dan Metode Tisu	49
Tabel 4.3 Hasil Uji <i>Independen Samples T-Test</i> pada Kelompok Metode Uap dan Kelompok Metode Tisu di Klinik Wilayah Kota Medan	51

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 <i>Visual Analogue Scale (VAS)</i>	25
Gambar 2.2 <i>Numerical Rating Scale (NRS)</i>	27
Gambar 2.3 Kerangka Teori	32
Gambar 2.4 Kerangka Konsep	33
Gambar 3.1 Prosedur Penelitian	40

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 SOP Aromaterapi Lavender Metode Uap
- Lampiran 2 SOP Aromaterapi Lavender Metode Tisu
- Lampiran 3 Waktu Penelitian
- Lampiran 4 Lembar Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 5 Lembar Observasi
- Lampiran 6 Pelatihan Enumerator Metode Uap
- Lampiran 7 Pelatihan Enumerator Metode Uap
- Lampiran 8 Master Tabel
- Lampiran 9 Output Data Statistik
- Lampiran 10 Dokumentasi
- Lampiran 11 Daftar Riwayat Hidup